

**Senatus de Arlington**  
**Solicitud de Reembolso**  
**Legión de María**

**Fecha de envío:** \_\_\_\_\_ **Función:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre:**

\_\_\_\_\_

**Dirección:**

\_\_\_\_\_

**Ciudad/Estado/Código Postal:**

\_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ingrese el monto de cada recibo detallado. Si el recibo no está detallado, por favor describa los gastos aquí.**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

**Reembolso**

**Total \$** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ENGRAPE o PEGUE con cinta adhesiva los recibos a esta página.**